

園長 様

保護者記入

### 新型コロナウイルス感染症に係る出席停止報告書

保育園名	
園児名	
発症日 (発熱等症状が始まった日)	令和 年 月 日
受診年月日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
検査実施有無等	有 (令和 年 月 日) 無
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
備考	

医療機関（保健所）から診断・指導を受け症状が改善するまで療養しましたので、上記のとおり報告いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 医療機関の証明は不要です。

※ 出席停止期間は医療機関（保健所）の診断・指導による期間を記入してください。